|  |
| --- |
| **Oznámení o vynálezu** |
| Oznámení o vynálezu pro lékařské, přírodovědné a humanitní obory slouží k oznámení návrhu konkrétního řešení s aplikačním potenciálem.**TENTO DOKUMENT JE DŮVĚRNÝ!** |
| 1. | Fakulta nebo součást, katedra, pracoviště: |
|  |  | *Celý název fakulty nebo součásti a pracoviště.* |
| 2. | Kontaktní osoba: |
|  |  | *Jméno, e-mail a telefon kontaktní osoby.* |
| 3. | Tým: |
|  |  | *Jména a afiliace osob, které se na řešení podílely.* |
| 4. | Označení aplikačního řešení |
|  |  | *Název pro identifikaci řešení.*  |
| 5. | Využitelnost aplikačního řešení |
|  |  | *Informace o zamýšlených uživatelích.* |
| 6. | Podstata aplikačního řešení |
|  |  | *Stručný popis pro dostatečné objasnění aplikačního řešení.* |
| **Řádky 7. až 10. vyplňte jen v případě, že je součástí aplikačního řešení vynález, technické řešení nebo design.** |
| 7. | Název vynálezu, technického řešení nebo designu: |
|  |  | *Stručný, jasný a technicky správný název vynálezu, technického řešení nebo designu (vyobrazení designu přílohou).* |
| 8. | Podstata vynálezu nebo technického řešení: |  |
|  |  | *Popis podstatných prvků vynálezu nebo technického řešení a odlišnosti od dosavadního stavu techniky.* |
| 9. | Zpřístupnění veřejnosti |
|  |  | *Informace o způsobu zveřejnění formou publikace, prezentace na konferenci apod.* |
| 10. | Předkladatel |
|  |  | *Datum, jméno a podpis.* |
|  | Vyjádření vedoucího katedry nebo pracoviště |
|  |  | *Souhlasím/nesouhlasím.*  |
|  |  | *Datum, jméno a podpis.* |
|  | Vyjádření děkana nebo ředitele součásti |
|  |  | *Přijímám/nepřijímám.*  |
|  |  | *Datum, jméno a podpis.* |